2026 APPRENTISSAGE INTERPAYS EN SANTE MENTALE • REGION AFRICAINE DE L'OMS

COTE D'IVOIRE: PROFIL PAYS

Accelerer les progres vers les cibles 2030 de sante mentale de la Region africaine.

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

World Health Organization
African Region

CONTEXTE NATIONAL

POPULATION
31.2 M
Moins de 14 ans: 12.9M
Plus de 65 ans: 0.8M

PIB PAR HABITANT (PPA)
$ 7,669 USD
Revenu intermediaire inferieur - WD 2024

TAUX DE CHOMAGE
2.3 %
Trading Economics 2024

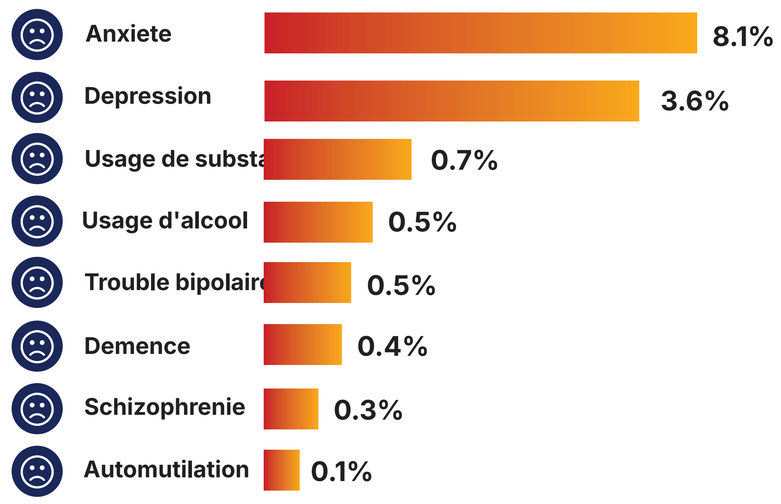
ESPERANCE DE VIE
61.9 ans
à la naissance -WDI 2023

DEP. SANTE / HAB.
$ 88 USD
GHE 2021

DEP. SANTE (% du PIB)
3.4 %
GHE 2021

PREVALENCE DES TROUBLES DE SANTE MENTALE

Prevalence pour 100 habitants - IHME 2023 / GHO 2021



12.7
STANDARDISE SELON L'AGE
TAUX DE SUICIDE
pour 100 000
GHO 2021

POLITIQUE, LEGISLATION ET FINANCEMENT

LEGISLATION	POLITIQUE	COORDINATION	GTT ACTIF	LIGNE BUDGETAIRE	PART SM
Loi/legislation en sante mentale en vigueur ?	Politique de SM autonome ou integree ?	Mecanisme national de coordination en SM ?	Le mecanisme de coordination est-il actif ?	Ligne SM dediee dans le budget national ?	Part des depenses gouvernementales SM ?
NON	NON	OUI	OUI	OUI	< 0.01% DU BUDGET NATIONAL DE SANTE

La sante mentale reste significativement sous-financee

Un investissement accru est essentiel pour sauver des vies et ameliorer le bien-etre

RESSOURCES HUMAINES EN SANTE MENTALE

DENSITE DES RESSOURCES HUMAINES
Tous les cadres pour 100 000 habitants

Infirmiers	9.9
Medecins	2.5
Pharmaciens	0.4
Psychiatres	0.3
Infirmiers SM	0.1
Travailleurs sociaux	—
Ergotherapeutes	—
Psychologues	0.0

FORMATION EN SANTE MENTALE

Formation initiale pour les psychiatres	OUI
Formation initiale pour les infirmiers SM	OUI
Formation initiale psychologues cliniques	OUI
Agents SSP formes selon le mhGAP OMS	OUI

PENURIE CRITIQUE :
Psychiatres, Psychologues, Infirmiers en sante mentale, Pharmaciens

ACCES AUX MEDICAMENTS ET INTERVENTIONS PSYCHOSOCIALES

MEDICAMENTS PSYCHOTROPES DISPONIBLES
Dans les hopitaux de niveau secondaire

- Antipsychotiques oraux
- Antipsychotiques retard
- Antidepresseurs
- Stabilisateurs de l'humeur
- Antiepileptiques (usage SM)
- Anxiolytiques

INTERVENTIONS PSYCHOSOCIALES DISPONIBLES
Dans les etablissements de SM et de niveau secondaire

- Therapie individuelle
- Therapie de groupe
- Interventions familiales
- Psycho-education
- Conseil de base
- Soutien social / rehabilitation

INTEGRATION DE LA SM DANS LES SSP

Directives nationales sur l'intégration de la santé mentale aux SSP adoptées	OUI
Medicaments psychoactifs	NON
Soins psychosociaux en SSP	NON
Agents SSP formes aux soins de base en SM	OUI
Supervision des non-specialistes par des specialistes	OUI

PRINCIPAUX PARTENAIRES LOCAUX EN SANTE MENTALE

OMS. UNICEF. Groupement Sante Mentale. Pass Sante Mousso. URCCI. Mindful Change Foundation. Societe ivoirienne de psychiatrie.

PERSONNES CONCERNEES (PVEV)

Associations de familles de personnes vivant avec l'epilepsie, la maladie de Parkinson et des troubles mentaux, et personnes vivant avec des troubles mentaux ou neurologiques.

COUVERTURE DES SERVICES DE SANTE MENTALE

Soins ambulatoires
Etablissements SM ambulatoires
— etablissements attaches

Hospitalisation
Psychiatric hospitals
2 hopitaux psychiatriques
70 lits (9,0/million)

Usage de substances
Etablissements desintoxication
—

2 Etablissement enfants et adolescents

1 etablissements ambulatoires

COLLABORATION MULTISECTORIELLE

Education ✗	Emploi ✗	Justice ✗	Affaires interieures ✗	Environnement ✗
Culture et sport ✓	Defense ✗	Protection sociale ✗	Developpement urbain / rural ✗	

FFOM : PERSPECTIVES

FORCES

- Programme dedie
  Direction de coordination du programme national de SM ; plan strategique multisectoriel 2026-2030.
- Axe jeunesse
  etablissements et projets de guides pour enfants, adolescents et jeunes ; directives de prise en charge de l'autisme.
- Ligne d'ecoute
  ligne 143 lancee, interconnectee avec les lignes 116 et 1308.
- Formation
  nouvelles filieres de pedopsychiatrie et d'orthophonie ; diplome de psychiatrie generale.
- Decentralisation
  10 Poles regionaux d'excellence et coordination multisectorielle active (GTT-SMSPS).

DEFIS

- Decentraliser
  former les agents de premiere ligne au depistage et aux soins de premier niveau.
- Repartir les specialistes
  deployer les specialistes dans les 10 PRES.
- Integration des donnees
  ajouter les indicateurs SMSPS et pediatriques a DHIS2.
- Coordination
  renforcer la coordination multisectorielle.
- Ressources
  accroitre les ressources allouees a la sante mentale.

OPPORTUNITES

- Telesante
  teleconsultation via la ligne 143 et Pass Mousso pour les zones eloignees.
- Filiere d'effectifs
  recruter de jeunes psychologues via l'Agence Emploi Jeunes.
- Partenariats
  mobiliser les partenaires techniques et financiers pour 2026-2030.
- Integration a la CSU
  integrer les soins psychiatriques et les medicaments a la couverture universel
- Population jeune
  s'appuyer sur une population jeune et l'essor du numerique pour la preventio